

Мощность и функциональная структура хосписа

Мощность хосписа определяется мощностью (кочной вместимостью) его стационара (число коек) и утверждается региональным органом здравоохранения. Количество посещений больных на дому (выездов бригад) определяется по факту, не является плановым показателем и зависит от уровня обращаемости больных или его родственников, характера помощи (медицинская, социальная, психологическая, комплексная) и различных местных условий.

Мощность хосписов по данным различных авторов колеблется в пределах от 15 до 45 коек, причем большинство авторов считает, что указанная мощность является оптимальной с точки зрения реализации положений концепции хосписов и создания определенной архитектурной среды. Оптимальная мощность хосписа, соответствующая среднему значению этого диапазона – 30 коек. *А.В. Гнездилов*, обобщая зарубежный опыт, сообщает, что хоспис на 30 коек может обеспечить потребность 400 тыс. населения. Уровень обеспеченности в этом случае составит 7,5 коек на 100 тыс. населения. Этот показатель может быть взят за основу расчета показателя потребности населения в койках хосписов. Например, количество коек хосписов в регионе численностью 1200 тыс. жителей составит 90 коек. Количество хосписов в этом случае при мощности 30 коек каждый составит 3 хосписа. В зависимости от мощности хосписов, объема финансирования и других (преимущественно местных) условий их количество может быть увеличено или уменьшено, но суммарное количество коек в хосписах должно соответствовать расчетному показателю потребности населения в койках хосписов.

Функциональная структура хосписа определяется основными задачами и функциями этого медико-социального учреждения, а также потребностями пациентов и их родственников, медицинского, обслуживающего персонала и посетителей хосписа.

К основным задачам хосписа следует отнести:

- формирование новой формы медицинского и социального обслуживания инкурабельных онкологических больных;
- повышение доступности стационарной медицинской помощи онкологическим больным в терминальной стадии и улучшение им медицинской помощи на дому;

- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными.

Для реализации этих задач на хоспис, как медико-социальное учреждение, возлагается две важные функции:

1) проведение симптоматического лечения и организация квалифицированного ухода за пациентами в стационарных условиях,

2) оказание необходимой помощи по проведению симптоматического лечения и организации квалифицированного ухода за пациентами на дому.

Выполнение этих функций хосписа предусматривает наличие в его структуре стационарной и выездной службы, как главных функциональных подразделений.

Полноценное функционирование этих главных подразделений предполагает включение в структуру хосписа следующих служб:

- службы распределения потоков людей и приёма больных;

- административно-хозяйственной и бытовой служб;

- вспомогательных служб (стерилизационная, ЛФК, массаж и др.) и пищеблока.

Изучение и анализ литературных данных по вопросу функциональной структуры хосписа в сочетании с анализом его целей, задач и функций, определенных в официальных документах, позволили предложить следующую структуру хосписа:

I. ПОМЕЩЕНИЯ ВЕСТИБЮЛЬНОЙ ГРУППЫ И ПРИЕМА БОЛЬНЫХ

II. СТАЦИОНАР

III. ВЫЕЗДНАЯ СЛУЖБА

IV. АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ, БЫТОВАЯ И ВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ СЛУЖБЫ

V. СЛУЖБА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ

Следует отметить, что приведенная выше структура хосписа носит лишь рекомендательный характер. В ней, например, отсутствует дневной стационар, так как госпитализация тяжелых больных, многие из которых имеет метастазы в кости, со всех

точек зрения нецелесообразна. Для менее тяжелых больных потребность в госпитализации в дневное время может быть удовлетворена путем использования круглосуточной койки временно функционирующей как койка дневного пребывания. Из опыта работы Первого Московского хосписа установлено, что количество больных, нуждающихся в госпитализации в дневное время крайне мало (единицы!), что делает нецелесообразным включение Дневного стационара в структуру хосписа.

В.В. Миллионщикова предлагает создавать хосписы усечённого вида в виде «хосписа на дому» или Выездной службы. При этом можно выделить три основные причины, обосновывающие это предложение:

Во-первых, по такому пути целесообразно пойти на первом этапе в тех случаях, когда нет денег на дорогостоящие проекты, потому нет возможности сразу организовать хоспис со стационаром. Таким же путем шли в Америке в годы «великой депрессии» - движение *макмиллановских* медсестер – службы на дому. Эти службы в дальнейшем стали фундаментом для хосписов в США. Но юридическая самостоятельность таких хосписов – обязательна.

Во-вторых, экономически выездная служба намного дешевле хосписов со стационарами. Стоимость одного визита бригады выездной службы в три раза дешевле стоимости пребывания больного на койке стационара хосписа. Стоимость содержания больного на Выездной службе исключает расходы на питание, коммунальные услуги, приобретение и амортизацию оборудования, расходы на прачечную, ремонт и другие текущие расходы.

В-третьих, работая с родственниками, хосписы возвращают в строй, на работу, к исполнению своих гражданских обязанностей огромное количество людей. Если учесть, что по данным ВОЗ (а данные Первого Московского хосписа это подтверждают) каждого больного окружают 10-12 условно здоровых, полноценных членов общества (родные, друзья, соседи), то экономическая выгода для государства создания полноценных хосписов или хосписов усечённого вида становится очевидной.

Выездная служба в этих случаях может быть размещена на небольших площадях, в небольших помещениях, укомплектованная штатами, как самостоятельное юридическое лицо (администрация, бухгалтерия, медицинский и обслуживающий персонал).

В то же время структура хосписа может быть дополнена Оргметодотделом по социальной и медицинской работе, являющимся по существу координатором социальной работы хосписа и одновременно осуществляющим функции учебно-методического центра для всех хосписов региона. Оргметодотдел организуется в одном из хосписов региона, поэтому включение его в унифицированную структуру хосписа, приведенную выше, нецелесообразно.

Деятельность основных структурных элементов хосписа (стационар, выездная служба), а также оргметодотдела регламентируется Положениями, утверждаемыми главным врачом хосписа.

Примерный состав и площадь помещений хосписа

Содержательная часть каждого из функциональных элементов хосписа может быть различной и зависит от рабочей площади здания и мощности хосписа, численности штатного персонала, выполнения ряда бытовых (прачечная) и вспомогательных (служба приготовления пищи) функций другими стационарными учреждениями на договорной основе. Ниже (Таблица 1) приводится извлечение из Московских городских строительных норм, характеризующее состав и площади помещений каждого функционального элемента хосписа.

Следует обратить внимание, что предлагаемый Примерный состав и площади помещений хосписа со стационаром на 30 коек носит лишь рекомендательный характер. В заданиях на проектирование хосписов, а также на реконструкцию других зданий под хоспис следует учитывать предполагаемое штатное расписание, площадь участка застройки, рабочую площадь реконструируемого здания и ряд других местных и организационных факторов.

**ПРИМЕРНЫЙ СОСТАВ И ПЛОЩАДИ ПОМЕЩЕНИЙ ХОСПИСА
СО СТАЦИОНАРОМ НА 30 КОЕК**

(Извлечение из МГСН 4.01 – 94)

№№ п/п	Функциональные группы и перечень помещений	Площадь, м ² (не менее)	Количество помещений
1	2	3	4
I. ПОМЕЩЕНИЯ ВЕСТИБЮЛЬНОЙ ГРУППЫ И ПРИЕМА БОЛЬНЫХ			
1.1.	Вестибюль-гардеробная для посетителей	36	1
1.2.	Гардеробная уличной одежды для персонала	5	1
1.3.	Справочная	4	1
1.4.	Киоск	6	1
1.5.	Уборная для посетителей при вестибюле	3	2
1.6.	Смотровая с гинекологическим креслом	18	1
1.7.	Санитарный пропускник для больных:		
	раздевальная	6	1
	ванная с душем с подъемником	14	1
	одевальная	6	1
1.8.	Помещение (место) для хранения каталок и кресел-колясок	4	1
1.9.	Уборная для больных	3	1
II. СТАЦИОНАР НА 30 КОЕК			
2.1.	Палата на 1 койку со шлюзом, встроенными шкафами и санитарным узлом	22	4

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
2.2.	Палата на 2 койки со шлюзом, встроенными шкафами и санитарным узлом	28	3
2.3.	Палата на 4 койки со шлюзом, встроенными шкафами и санитарным узлом	48	5
2.4.	Пост дежурной медицинской сестры	6	6
2.5.	Процедурная с гинекологическим креслом (со сливом) и шлюзом	22	1
2.6.	Перевязочная	22	1
2.7.	Помещение для группового отдыха больных в дневное время	30	1
2.8.	Зимний сад	50	1
2.9.	Молитвенная	20	1
2.10.	Помещение для индивидуального разогрева домашней пищи	10	1
2.11.	Кабинет заведующего	12	1
2.12.	Ординаторская	16	1
2.13.	Кабинет врача-психотерапевта	12	1
2.14.	Комната старшей медицинской сестры с местом для хранения медикаментов	12	1
2.15.	Комната среднего (младшего) медицинского персонала с гардеробной для домашней и рабочей одежды	28	2
2.16.	Комната для ночного отдыха родственников больных	12	3
2.17.	Комната для отдыха добровольных помощников	12	1

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
2.18.	Помещение для хранения переносной аппаратуры	12	1
2.19.	Помещение для мытья и стерилизации суден, горшков, мытья и сушки клеенок	8	1
2.20.	Помещение для сбора и временного хранения грязного белья	8	1
2.21.	Помещение для хранения дезсредств и предметов уборки с трапом, краном и сушкой	4	1
2.22.	Ванная с душем и подъемником для больных	14	1
2.23.	Кладовая чистого белья	4	1
2.24.	Помещение для хранения каталок и кресел-колясок	6	1
2.25.	Комната личной гигиены персонала с душевой кабиной	6	2
2.26.	Клизменная (со шлюзом)	10	1
2.27.	Уборная для персонала (со шлюзом и умывальником)	3	2
2.28.	Уборная для посетителей (со шлюзом и умывальником)	3	1
2.29.	Помещение для хранения трупов с холодильной установкой (с отдельным наружным выходом)	18	1
2.30.	Траурное помещение	22	1

III. ВЫЕЗДНАЯ СЛУЖБА

3.1..	Кабинет заведующего	12	1
-------	---------------------	----	---

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
3.2.	Комната старшей медицинской сестры с местом для хранения медикаментов	12	1
3.3.	Комната выездных бригад с местом для диспетчера	38	1
3.4.	Комната шоферов	10	1
3.5.	Уборная для персонала	3	1
IV. АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ, БЫТОВАЯ И ВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ СЛУЖБЫ			
4.1.	Кабинет главного врача с приемной	28	1
4.2.	Кабинет заместителя главного врача по медицинской части	15	1
4.3.	Кабинет заместителя главного врача по административно-хозяйственной части	10	1
4.4.	Кабинет социальных работников	18	1
4.5.	Комната главной медицинской сестры	10	1
4.6.	Комната общественных (благотворительных) организаций	10	1
4.7.	Конференц-зал	43	1
4.8.	Медицинская библиотека	12	1
4.9.	Кабинет медицинской статистики с архивом	24	1
4.10.	Бухгалтерия с кассой	18	1
4.11.	Комната сестры-хозяйки	10	1
4.12.	Центральная бельевая	12	1
4.13.	Кладовая хранения мягкого инвентаря	10	1

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
4.14.	Кладовая хранения жесткого инвентаря	18	1
4.15.	Кладовая временного хранения списанного инвентаря	18	1
4.16.	Мастерская	18	1
4.17.	Буфет для персонала: зал с раздаточной подсобное помещение моечная столовой посуды	24 6 8	1 1 1
4.18.	Комната психологической и психоэмоциональной разгрузки персонала (со шлюзом)	18	2
4.19.	Сауна для персонала: раздевальная душевая кабина сухого пара бассейн уборная	5 3 6 15 3	2 2 1 1 1
4.20.	Централизованная стерилизационная: помещение приема и подготовки инструментов и материалов моечная стерилизационная	9 10 12	1 1 1
4.21.	помещение хранения и выдачи материалов Аптечный распределительный пункт:	9	1

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
4.22.	распаковочная	8	1
	комната для хранения и выдачи лекарственных средств	12	1
	помещение для хранения наркотических средств	4	1
	Дезкамерный блок:		
	помещение приема и сортировки вещей	5	1
	помещение выдачи вещей	5	1
	загрузочное помещение дезинфекционной камеры	9	1
	разгрузочное помещение дезинфекционной камеры	12	1
	кладовая хлорной извести	4	1
	кладовая дезинфицирующих средств	2	1
	гардероб персонала с душем	4	1
	уборная	3	1
	кладовая предметов уборки с поливочным краном, трапом и сушкой	6	1
	комната персонала	8	1
	4.23.	Прачечная:	
	помещение приема и сортировки белья	6	1
	стиральный цех (постирочная)	18	1
	сушильно-гладильный цех	15	1
	кладовая стиральных средств	4	1

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
	комната персонала	8	1
	комната личной гигиены персонала с душевой кабиной	6	1
	уборная	3	1
4.24.	Помещение для хранения предметов уборки	4	1
4.25.	Уборная для персонала	3	2
V. СЛУЖБА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ			
	<i>Производственные помещения:</i>		
5.1.	Помещение первичной обработки овощей	10	1
5.2.	Цех заготовки овощей	8	1
5.3.	Цех заготовки мяса, птицы и рыбы	10	1
5.4.	Варочный цех	30	1
5.5.	Холодная заготовочная	6	1
5.6.	Цех мучных изделий	8	1
5.7.	Моечная кухонной посуды	6	1
5.8.	Кладовая суточного запаса продуктов	6	1
5.9.	Экспедиция (с наружным выходом)	6	1
5.10.	Столовая для больных:		
	обеденный зал	38	1
	моечная с оборудованием для мытья столовой и кухонной посуды	22	1
<i>Складские помещения:</i>			

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
5.11.	Охлаждаемые камеры для хранения: мяса и рыбы мяса и рыбы молочных продуктов, фруктов и зелени отходов со шлюзом, оборудованным поливочным краном, трапом для мытья бачков (с отдельным наружным выходом)	6 6 6	1 1 1
5.12.	Помещение холодильной установки	9	1
5.13.	Кладовая сухих продуктов	6	1
5.14.	Кладовая хлеба	4	1
5.15.	Кладовая овощей	6	1
5.16.	Загрузочная	6	1
5.17.	Тарная	6	1
5.18.	Кладовая белья	5	1
5.19.	Кладовая инвентаря	5	1
5.20.	Гардеробные, душевые, уборные для персонала с комнатой личной гигиены	13	1

5.21.	Кладовая предметов уборки помещений с поливочным краном, трапом и сушкой	6	1
5.22.	Комната медицинской сестры диетического питания	8	1
5.23.	Помещение хранения и мытья тележек и тары, применяемых для транспортировки пищи	8	1
5.24.	Комната персонала	8	1

1	2	3	4
<p><u>Примечания:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Санитарный узел при палате состоит из уборной, умывальника и душа.2. Соотношение палат различной коечности определяется заданием на проектирование.3. Количество постов дежурной медсестры в стационаре может быть увеличено или уменьшено в зависимости от штатного расписания.4. Наличие и площади отдельных помещений могут быть изменены в зависимости от штатного расписания и расстановки технологического оборудования.			